POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Le régime posologique recommandé pour la prévention de l'hémorragie du post-partum par le misoprostol est une dose unique de **600 mcg de misoprostol par voie orale,** administrée durant le troisième stade du travail.

Notes:

- Il existe présentement peu de données pour recommander une dose plus faible de misoprostol pour la prévention de l'hémorragie du post-partum dans les milieux communautaires. Les présentes consignes d'utilisation feront l'objet d'une revue et d'une mise à jour compte tenu des informations relatives à une dose optimale au fur et à mesure de la disponibilité de données supplémentaires portant sur des doses plus faibles (variant de 200 à 400mcg.).

REFERENCE SUGGEREE

Consignes d'utilisation: Le misoprostol pour la prévention de l'hémorragie du post-partum. Examen effectué par des experts de Gynuity Health Projects. Juillet 2007.

Veuillez consulter www.gynuity.org pour de plus amples informations

Le present document fera l'objet d'un examen et d'une mise à jour periodique compte tenu des informations et des developpements courants de la recherche.

© 2007 Gynuity Health Projects.

juillet 2007

CONSIGNES D'UTILISATION

LE MISOPROSTOL POUR LA PREVENTION DE L'HEMORRAGIE DU POST-PARTUM

RETROSPECTIVE

Le misoprostol est un analogue de la prostaglandine E1 généralement autorisé pour la prévention et le traitement des ulcères gastriques dus à l'administration excessive d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS.) Le misoprostol est habituellement utilisé sans autorisation de mise sur le marché pour la prévention de l'hémorragie du post-partum (HPP) dans la mesure où il provoque également des contractions utérines. La gestion active de la troisième période de l'accouchement (GATPA) est une méthode vérifiée pour réduire l'HPP. La GATPA consiste à administrer un utérotonique prophylactique et à effectuer une traction contrôlée du cordon ombilical et un massage utérin durant le troisième stade du travail. En l'absence d'utérotoniques conventionnels injectables disponibles, des études ont démontré que le misoprostol peut être utilisé de manière efficace et sûre pour la prévention de l'HPP. Les informations suivantes sont présentées sous forme de directives à l'intention des prestataires de santé dans les milieux communautaires où l'accès à l'ocytocine est restreint.

INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI

Le misoprostol est indiqué pour la prévention de l'hémorragie du post-partum suite à un accouchement normal par voie basse.

L'utilisation du misoprostol pour la prévention de l'HPP est efficace pour réduire les pertes sanguines post-partum suivant un accouchement par voie basse. Le misoprostol réduit les pertes sanguines post-partum par rapport à la non-administration prophylactique d'un utérotonique durant le troisième stade du travail. Des études ont indiqué l'efficacité moindre du misoprostol par rapport à l'ocytocine et une efficacité supérieure ou égale à l'ergométrine par voie orale.

CONTRE-INDICATIONS

Antécédents d'allergie au misoprostol ou à d'autres prostaglandines.

PRECAUTIONS D'USAGE

- Les prestataires devraient confirmer l'absence de diagnostic d'un second jumeau avant de prescrire le misoprostol. En cas d'incertitude ou au cas où l'accoucheuse ne serait pas qualifiée à prendre la décision, la meilleure option serait alors de prescrire le misoprostol avant l'expulsion du placenta.

- De petites quantités de misoprostol ou son métabolite actif pourraient passer dans le lait maternel. Aucun effet indésirable sur les nourrissons qui tètent n'a été indiqué (Derman et autres 2006).

EFFETS SECONDAIRES

Les effets secondaires prolongés ou graves sont rares.

FRISSONS

Les frissons constituent l'effet secondaire le plus courant du misoprostol suite à son administration post-partum. Ils surviennent habituellement durant la première heure après la prise du misoprostol. Cet effet secondaire est fugace et disparaît 2 à 6 heures après l'accouchement.

FIEVRE

La fièvre est moins courante que les frissons et n'indique pas nécessairement une infection. Une température corporelle élevée est souvent précédée de frissons, culmine 1 à 2 heures suivant la prise du misoprostol et disparaît progressivement en l'espace de 2 à 8 heures. Un antipyrétique peut être utilisé en vue de réduire la fièvre, le cas échéant. La femme devrait consulter un médecin afin d'exclure l'infection au cas où la fièvre ou les frissons persisteraient.

DIARRHEE, NAUSEES ET VOMISSEMENTS

La diarrhée pourrait également survenir suivant l'administration du misoprostol et devrait toutefois se dissiper 2 à 6 heures après la prise du misoprostol. Un antiémétique peut être utilisé si nécessaire.

CRAMPES ABDOMINALES

Comme c'est le cas après l'accouchement, les crampes ou les contractions utérines douloureuses surviennent habituellement durant les toutes premières heures et pourraient survenir aussi tôt que 30 minutes suivant l'administration du misoprostol. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) ou d'autres analgésiques peuvent être utilisés pour le traitement de la douleur sans affecter la réussite de la méthode.

SAIGNEMENTS POST-PARTUM

Les saignements excessifs avant ou après l'expulsion du placenta devraient être signalés immédiatement pour des soins supplémentaires. Une dose supplémentaire de misoprostol ne devrait pas être administrée dans les six heures suivant la prise de la dose initiale.